

Tabla de Contenidos

Capítulo

1	Idea general del programa Introducción y socios de contrato	1-1
2	Asistentes certificados para solicitudes Papel de los Asistentes Certificados para Solicitantes..... El Acuerdo de CAA..... Confidencialidad y Prevención de Fraude y Protecciones	2-1 2-3 2-4
3	Solicitud por correo para Healthy Families Program and Medi-Cal for Families Quien puede solicitar beneficios mediante solicitud por correo Punto de entrada único y proceso de la solicitud	3-1 3-2
	Ilustración de Procesos iniciales de revisión de solicitudes de Punto de entrada único.....	3-4
4	Cómo determinar el tamaño de la familia e ingresos El tamaño de la familia	4-2
	Los ingresos que recibe cada miembro de la familia	4-4
	Los ingresos brutos mensuales por cada miembro de la familia.....	4-11
	Deducciones de Ingresos por cada niño y mujer embarazada	4-14
	Los ingresos netos mensuales por cada miembro de la familia.....	4-17
	Uso de declaraciones de impuestos federales.....	4-24
	Muestra declaraciones de impuestos federales	4-26
	Muestra de los estados de pérdidas y ganancias trimestrales.....	4-33
	Muestra de carta de patrón	4-35
	Muestra de declaración jurada de los ingresos	4-36
	Muestra de hoja de trabajo sobre el ingreso de renta.....	4-37
	Muestra de Aviso de acción de Medi-Cal	4-38
	Muestra de la hoja para cálculo de ingresos	4-40
	Instrucciones para la Hoja para cálculo de ingresos	4-42
5	Comparación entre Healthy Families Program and Medi-Cal for Families Comparación entre Medi-Cal y Healthy Families	5-1
	Cuadro Comparativo entre Medi-Cal y Healthy Families	5-2
6	Medi-Cal Requisitos y Resumen de beneficios del programa Medi-Cal..... Requisitos para tener derecho mediante solicitud por correo	6-1 6-2
	Costo Compartido Medi-Cal	6-3
	Confidencialidad, derechos, responsabilidades y declaraciones	6-4
	Programa de implementación de apoyo de Medi-Cal	6-5

	Situación migratoria.....	6-7
	Predeterminación anual de Medi-Cal	6-8
	Tarjeta de beneficios	6-10
	Cuadro de flujo de elegibilidad Medi-Cal.....	6-12
7	Healthy Families	
	Idea general y requisitos del programa de Healthy Families.....	7-1
	Residencia en California, Ciudadanía y situación migratoria	7-1
	Resumen de beneficios y otras coberturas medicas.....	7-3
	Seguro medico patrocinado por el patrón	7-4
	Padres ausentes que solicitan Healthy Families	7-5
	Elección de plan de seguro medico, dental y de la vista.....	7-5
	Instrucciones de la cuota mensual y Patrocinio de contribución familiar .	7-7
	Proceso de afiliación temprana	7-11
	Rechazo de solicitud	7-13
	Afiliación abierta	7-14
	Revisión anual de requisitos de Healthy Families	7-16
	Cancelación de afiliación.....	7-18
	Apelación y Afiliación continuada	7-20
	Inmigrantes que reúnen los requisitos.....	7-23
	Declaraciones del programa.....	7-25
	Cuadro del Proceso de revisión de la solicitud.....	7-27
	Ejemplo de notificación de rechazo.....	7-28
	Ejemplo del formulario de revisión anual de requisitos	7-30
	Ejemplo de notificación de cancelación de afiliación.....	7-31
	Ejemplo del formulario de apelación y de continuación de afiliación	7-34
8	Instrucciones para llenar la solicitud 2006	
	Folleto de la solicitud por correo y manual	8-1
	Página A1 de la Solicitud.....	8-6
	Página A2 de la Solicitud.....	8-13
	Página A3 de la Solicitud.....	8-18
	Página A4 de la Solicitud.....	8-26
	Instrucciones para llenar la solicitud 2007	
	Folleto de la solicitud por correo y manual	8-1
	Página A1 de la Solicitud.....	8-7
	Página A2 de la Solicitud.....	8-14
	Página A3 de la Solicitud.....	8-17
	Página A4 de la Solicitud.....	8-23
	Declaraciones y avisos de privacidad de Healthy Families y Medi-Cal ...	8-29
	Hoja de comprobación de documentos de la solicitud	8-33
	Preguntas frecuentes	8-35

9	Usando Health-e-App	
	Introducción	9-1
	Requerimientos de sistema	9-2
	Cómo comenzar	9-3
	Cómo usar Health-e-App	9-4
	Sistema de transmisión en línea	9-5
	Muestra de Cubierta de fax de documentos.....	9-6
10	Documentos Requeridos	
	Ingresos.....	10-1
	Prueba de embarazo	10-1
	Deducciones.....	10-2
	Residencia en California.....	10-2
	Ciudadanía o nacionalidad de EE.UU.....	10-3
	Situación migratoria: Medi-Cal Program.....	10-4
	Situación migratoria: Healthy Families Program	10-5
	Papeles requeridos para indios americanos o nativos de Alaska	10-7
	Información adicional respecto a gastos públicos	10-8
11	Otros programas médicos	
	Programas del condado	11-1
	Programas del estado	11-10
12	Glosario de siglas	12-1
13	Información de referencia y números telefónicos	13-1